	• •														
	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET							SERIAL NO. APPLICANT(S)					FILING DATE		
			CALCO	LATIONS			- O A 1140								
	AS	FILED	AME	ER 18T	AFT	ER 2ND NOMENT	CLAIMS	T	F		<u> </u>		F		
	MD	DEP,	IND	DEP	· MD	069			IND	DEP	BKD.	DEP	IND.	DEP	
1	1				-]	51							
2	\	 -/	 		 	<u> </u>	4	52	ļ	 		<u> </u>			
3	 \ 	╂/		 	╂	+	-{	53	-		 	 	 	 	
5	1.	₩	 		┨───	+	-{	54 55		 	 	 	 	 	
6		" 	1	+		 	1	56	 	 		 	 		
7	1	/	1	1.	1	†	1	57				 	 		
8]	58							
9	\overline{V}						1	59							
10	 	 	 		 	 	4	60		ļ		ļ	ļ		
11	 	 	 	+	 	 	-1	61		 		 	 		
13	 /- -	1	 	+	 	 	1	62 63		1		 	 		
14			†		 	 	1	64				 		 	
15							1	65			<u> </u>				
16		\]	66							
17		1/	 	 	ļ	ļ	Į	67				ļ			
18	 	 \	 	-	-	 	4	68				 	 	ļ	
19 20	H		 	 			1	69 70				 		 	
21	 		 	 -	-	1	1	71				 			
22	<i>i</i>	1					1	72							
23	1]	73			_				
24			ļ	<u> </u>	<u> </u>	 		74							
25	-	 / 	ļ	 	 	 	4	75				ļ			
26 27	 	-/-	!	-	-	 	1	76 77			-				
28	 	ĺ	 	 	 		1	78							
29		/		1			1	79							
30		j]	80							
31		1/		ļ	<u> </u>	ļ	Į	81							
32	/		 	 	 	 	1	82	-						
33]		-	83						<u> </u>	
35		/	 	 	 		1	84 85						—	
36		/		1		<u> </u>	1	86							
37]	87							
38				ļ			1	88							
39		ļ		ļ			1	89				<u> </u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
40 41		 -	ļ	 	 	 	1	90						-	
41				 	}		1	91 92						l	
43				†	l	<u> </u>	1	93							
44]	94					· .		
45								95							
46				ļ		 		96							
47						 		97		٠.					
48 49								98 99			-			-	
50							1 1	100							
TOTAL IND.	24					,									
TOTAL	9	<u>_</u>		<u>¹</u>				TOTAL IND.		 		<u>_</u>		_	
DEP. TOTAL	13			,				DEP. TOTAL	<u> </u>				$\overline{}$		
CLAIMS	/ う	2.3		1.0	I		i i	CLAMS							